

Protokoll über Beratung und Information zur Versorgung des Versicherten

Versichertenangaben:

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

KV-Nummer: _____

Tag der Beratung: _____ · _____ · _____
Tag Monat Jahr

Beratung durchgeführt durch: _____
Name der Person (des Vertragspartners)

Ich wurde beraten, welche Hilfsmittel und zusätzlichen Leistungen für meine konkrete Versorgungssituation geeignet und notwendig sind. Meine persönlichen Lebensumstände wurden bei der Auswahl der Hilfsmittel und zusätzlichen Leistungen berücksichtigt.

- Die ärztliche Verordnung enthält alle Hilfsmittel/Versorgungen, die für mich erforderlich und zweckmäßig sind.
- Mit meinem behandelnden Arzt/meiner behandelnden Ärztin werde ich besprechen, ob folgende zusätzliche Hilfsmittel für mich erforderlich sind:

- Ich wurde über die Handhabung und Pflege der Hilfsmittel umfassend beraten und in dessen Gebrauch eingewiesen.
- Ich habe entsprechende Bedienungsanleitungen für die Hilfsmittel erhalten und wurde über die Notwendigkeit einer regelmäßigen Wartung bzw. messtechnischen Kontrolle hingewiesen.
- Ich habe die Kontaktdaten und die kostenlose Rufnummer des Notdienstes erhalten.
- Schäden am Hilfsmittel oder dessen Zubehör, die ich vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht habe, wird der Leistungserbringer auf meine Rechnung beheben lassen; eine Abrechnung gegenüber der BAHN-BKK ist in diesen Fällen ausgeschlossen. Gleiches gilt für den Verlust des Hilfsmittels oder dessen Zubehör.

Ich nehme zur Kenntnis, dass dieses Protokoll im Rahmen meiner Hilfsmittelversorgung an die BAHN-BKK weitergeleitet wird und der weiterleitende Leistungserbringer von der BAHN-BKK zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verpflichtet wurde.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherte/r bzw. Vertretungsberechtigte/r